







	Taxi	Behindertenmietwagen / Liegetaxi	KTW	RTW	NEF / ITW	
						
	Ohne medizinisch-fachliche Betreuung			Nicht-ärztliche, medizinisch-fachliche Betreuung		Ärztliche Betreuung
Transportart	sitzend	Im Rollstuhl sitzend	Tragestuhl oder Fahrtrage	Tragestuhl oder Fahrtrage		Notarzt begleitet Patienten im RTW
Zustand des Patienten	→ Kann aus zwingenden medizinischen Gründen sein Ziel nicht mit dem ÖPNV erreichen	→ Gehfähigkeit stark eingeschränkt → Kann sein Ziel sitzend im Rollstuhl erreichen	→ Gehfähigkeit stark eingeschränkt → Begleit-oder Trageleistung erforderlich	→ Medizinisch-fachliche Betreuung durch Rettungssanitäter notwendig	→ Lebensgefahr / schwere gesundheitliche Schäden ohne sofortige med. Hilfe	→ Siehe RTW und zusätzlich Notarzt zwingend notwendig
Übliche Fahraniüsse	→ ambulante Operation → Krankenhausentlassung → Krankenhausaufnahme/-verlegung			→ Krankenhausaufnahme / -verlegung	→ Krankenhausaufnahme → Notfallverlegung in ein anderes KH	→ Krankenhausaufnahme → Arztbegleitete bzw. Intensiv-Verlegung
Kosten Stand 01.01.19	Ab14,50 EUR	ab 27 EUR	ab 40 EUR	84 EUR zzgl. 34 EUR bei Infektionskrankheiten	381 EUR	461 EUR (NEF) 449 EUR (ITW)
Telefonnummer	Autoruf Günther 66 10 10 Taxi-Roland 1 44 33 Taxi-Ruf 14 0 14 Taxi Stamme 27639895	Spiering 63 63 500 Taxi-Roland 1 44 33 (nur Tragestuhl u.Rollstuhl) BK 694 987 10 Taxi-Ruf 7 22 51 Sinus Ambulance 175 40004		Akut Ambulanz 69 10 89 10 BK 694 987 10 G.A.R.D. 0800 - 1922111 Sinus Ambulance 175 40004	Rettungsdienst Bremen - 112	Rettungsdienst Bremen - 112
Verordnung	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi, Mietwagen Medizinisch-technische Ausstattung erforderlich: <input checked="" type="checkbox"/> nein Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi, Mietwagen <input checked="" type="checkbox"/> Nicht umsetzbar aus Rollstuhl Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi, Mietwagen <input checked="" type="checkbox"/> Tragestuhl oder <input checked="" type="checkbox"/> liegend Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Kranken-transportwagen <input type="checkbox"/> Rettungs-wagen <input type="checkbox"/> Notarzt-wagen <input checked="" type="checkbox"/> Trage-stuhl oder <input checked="" type="checkbox"/> liegend Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, folgende: RS	<input type="checkbox"/> Kranken-transportwagen <input checked="" type="checkbox"/> Rettungs-wagen <input type="checkbox"/> Notarzt-wagen <input checked="" type="checkbox"/> Trage-stuhl oder <input checked="" type="checkbox"/> liegend Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, folgende: RA	<input type="checkbox"/> Kranken-transportwagen <input type="checkbox"/> Rettungs-wagen <input checked="" type="checkbox"/> Notarzt-wagen Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: NA